

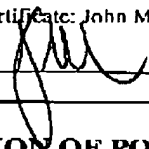
**RECEIVED  
CENTRAL FAX CENTER****SEP 15 2008****In the United States Patent and Trademark Office**

Application No.: 09/786,131	§	Filing date: 17 June 2003
Patent No.: 6,848,121	§	Issue date: 1 February 2005
Title: PROTECTIVE UNDERPANTS AND	§	Examiner: HALE, GLORIA M
METHOD FOR PRODUCING THE SAME	§	Art Unit: 3765
Applicant: Michael P. Halid	§	Docket No: PUS-1007-001-N

**CERTIFICATE OF TRANSMISSION UNDER 37 CFR §1.8.** I hereby certify that this correspondence is being facsimile transmitted to the Patent and Trademark Office

On 16 September 2008

Typed or printed name of person signing this certificate: John Moetteli

Signature of person signing this certificate: **REQUEST FOR REVOCATION OF POWER OF ATTORNEY WITH A NEW  
POWER OF ATTORNEY AND CHANGE OF CORRESPONDENCE ADDRESS****FAX: 001 571 273 8300**

United States Patent and Trademark Office  
Commissioner for Patents  
P.O. Box 1450  
Alexandria, VA 22312-1450  
USA

Dear Sirs

Referring to the attached General Power of Attorney, the applicant appoints Practitioners associated with the following Customer No. 51184 as new representatives for the above case.

The applicant revokes all previous powers of attorney given in the above-identified patent.

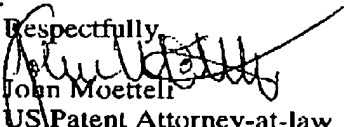
Please recognize or change the correspondence address for the above-identified patent to the address associated with the above-mentioned Customer Number namely to:

**MOETTELI & Associés SàRL**  
**St. Leonhardstrasse 4**  
**CH-9000 St. Gallen**  
**Switzerland**

If the Commissioner has any questions regarding the above, please contact the undersigned by phone or email to moetteli@patentinfo.net.

Date: 16 September 2008

Respectfully,

  
John Moetteli  
US Patent Attorney-at-law  
Reg. No. 35,289

Encl.: as mentioned

**Moetteli & Associés <sup>sarl</sup>****Conseils en Propriété Intellectuelle Américaine et Européenne****POWER OF ATTORNEY / POUVOIR / VOLLMACHT**

For patents, designs, trademarks, copyrights and licenses/Pour brevets, dessins et modèles, marques, droit d'auteur et licences/für Patente, Muster und Modelle, Marken, Urheberrechte und Lizenzen.

The undersigned/le(s) soussigné(s)/Der-Die Unterzeichnete(n): **Hallid, Michael P.** individual(s)/personne(s) physique(s)/natürliche Person(en), domiciled in /domiciliée(s) en /mit Domizil in **CH-9010 St. Gallen, Switzerland** and/or **I.M.E.C. medizinische Textilien GmbH**, a corporation/une personne morale/ eine juristische Person, headquartered in/ayant son siège en/mit Sitz in **CH-9010 St. Gallen, Switzerland**, hereby appoint(s)/donne(nt) mandat à/erteilt-erteilen hiermit Vollmacht an

**Moetteli & Associés SARL**, and its employees-attorneys:

USPTO-Customer No.: 51184

**John Moetteli**, Attorney-at-law, Reg. No. 35,289, USPTO,  
**Sheruan Pernin**, Attorney-at-law, Reg. No. 34,404, USPTO,  
**Sharon Gobat**, Attorney-at-law, Reg. No. 44,730, USPTO,  
**Sava Kulhavy**, Europäischer/Tschechischer Patentanwalt, Reg. No. 32495, EPO/Markenanwalt OHHM  
**Novella Mötteli-Mantelli**, Titulaire du brevet d'avocat, Reg. No. 9000210.6, EPO  
**Erhard Krutnpholz**, Schweizer Patentanwalt

to represent him-them with respect to/de le(s) représenter concernant/zur Vertretung bezüglich:

all US, Swiss, European, other national and regional as well as international patent, design, trademark and copyright applications in which **I.M.E.C. medizinische Textilien GmbH** is named applicant or assignee as well as licenses concerning same/toutes les demandes de brevets d'invention, dessins et modèles, marques ainsi que droit d'auteur américaines, suisses, européennes, nationales et régionales autres ainsi qu'internationales pour lesquelles **I.M.E.C. medizinische Textilien GmbH** est demanderesse ou cessionnaire ainsi que les licences y relatives/aller amerikanischen, schweizerischen, europäischen, anderen nationalen und regionalen, sowie internationalen Patent-, Muster und Model-, Marken-, und Urheberrecht-anmeldungen, für welche **I.M.E.C. medizinische Textilien GmbH** als Anmelderin oder Übernehmerin benannt ist, und diesbezüglichen Lizenzen.

The above Attorney(s) is-are authorized to take any steps necessary for obtaining and maintaining the protection requested and to intervene as in their capacity of duly appointed Attorney(s) after filing of an application. In particular he-they is-are authorized to act before the competent authorities and to substitute all or part of the present power. If necessary the Attorney(s) is-are authorized to withdraw the application(s) and the registration(s). Unless this Power is formally cancelled, the mandate will not be terminated by any of the grounds provided for in Section 405 of the Civil law. The client(s) agree(s) to pay to the Attorney(s) provisions, fees and retainer. In case of any dispute or litigation between the parties, they declare that they expressly accept the competence of the Courts of Geneva and the application of the Swiss Law.

Le(s) mandataire(s) susnommé(s) est-sont autorisé(s) à remplir toutes les formalités nécessaires pour l'obtention et le maintien de la protection sollicitée et à agir en qualité de mandataire(s) après le dépôt d'une demande. En particulier, il(s) est-sont autorisé(s) à traiter avec les autorités compétentes et à nommer un sous-mandataire pour tout ou partie du présent pouvoir. Le(s) mandataire(s) est-sont en outre autorisé(s) à retirer la-les demande(s) déposée(s) ou le(s) droit(s) de protection correspondant(s) obtenu(s). A moins d'une révocation expresse, ce mandat ne s'éteindra pas pour l'une des causes prévues à l'art. 405 du Code des Obligations. Le(s) client(s) s'engage(nt) à verser au(x) mandataire(s) les provisions, frais et honoraires. Pour tous différends ou litiges entre les parties, celles-ci déclarent accepter expressément la compétence des Tribunaux genevois et l'application du droit suisse.

Der-Die obengenannte(n) Bevollmächtigte(n) ist-sind befugt, alle notwendigen Handlungen für den Erwerb und die Aufrechterhaltung des nachgesuchten Schutzes vorzunehmen und als bevollmächtigte(r) Vertreter nach der Eintragung des-der Schutzrechte(s) zu handeln. Insbesondere ist-sind er-sie ermächtigt, in diesen Angelegenheiten vor den zuständigen Behörden tätig zu sein und für den ganzen Umfang dieser Vollmacht oder für einen Teil derselben einen Stellvertreter zu benennen. Er-Sie ist-sind auch ermächtigt, die eingereichte(n) Anmeldung(en) und das-die erteilte(n) Schutzrecht(e) zurückzuziehen. Ohne ausdrücklichen Widerruf erlischt diese Vollmacht in den in Art 405 OR aufgeführten Fällen nicht. Der-Die Kunde(n) verpflichten sich dem-den Bevollmächtigten die Vorauszahlungen, die Kosten und Honorare zu bezahlen. Im Falle von Unstimmigkeiten oder Streitfällen zwischen den Parteien, erklären sie sich ausdrücklich mit der Zuständigkeit der Genfer Gerichte und der Anwendung Schweizer Rechts einverstanden.

For the Company/Pour la société/Für die Gesellschaft **I.M.E.C. medizinische Textilien GmbH**

Name: **HALLID** Signature/Unterschrift: **[Signature]** title/titre/Titel: **GF**  
 Signature of the client(s), individual(s)/Signature du-des client(s), personne(s) physique(s)/Unterschrift des-der Kunden, natürliche Person(en): **Hallid, Michael P.**  
 Place and date/Lieu et date/Ort und Datum: **St. Gallen, 15.07.08**  
 No legalization required      Legalisation non exigée      Keine Beglaubigung erforderlich